

**事故が発生した場合については、次により報告してください。**

**労働者の死傷病報告**

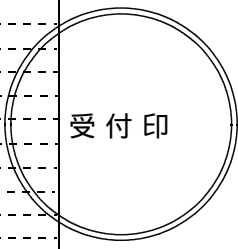
- 報告を要する労働災害の範囲  
当該工事の施工に従事する労働者が、労働災害その他就業中又は事業場内若しくはその他附属建設物内における負傷、窒息又は急性中毒により死亡し、又は4日以上休業したとき、及び休業1日以上で一時に3人以上の死傷者を出したとき。
- 報告の方法  
4日以上休業したとき  
労働安全衛生規則第97条の規定による「労働者死傷病報告」(様式第23号)を所管労働基準監督署に提出すると同時に、その写しを提出すること。  
  
重大な労災事故等の場合(死亡又は多数の負傷者が生じた事故)  
上記の写しと併せて、別記様式1により速やかに報告すること。

**公衆の死傷事故報告**

- 報告を要する事故の範囲  
当該工事の施工に関し、公衆に死亡又は負傷者を生じさせる事故が発生したとき。
- 報告の方法  
別記様式1により速やかに報告すること。

様式第23号(97条関係)

備考  
一 印欄は記入しない。  
二 「経験年数」の欄には、当該職種についての経験年数を記入すること。  
三 「災害発生状況及び原因」の欄及び「略図」欄に記入しきれない場合は別紙に記載して添付すること。

労働保険番号						労働者死傷病報告						発生日時		死亡
						年月日(曜日)時分						永久全部		
事業の種類		事業場の名称(建設業にあっては工事名を併記のこと。)				事業上の所在地		電話		労働者数		永久一部		
								( )				その他		
被災労働者の氏名		性別	年月日		年令	職種	経験年数		構内下請事業の場合は親事業場の名称 建設業の場合は元方事業場の名称				作業の種類	
			年月日生		才									
傷病名		傷病の部位		休業見込日数又は死亡日時			被災の場所					事故の型		
							都道府県 市 区 町							
災害発生状況及び原因		どのような場所で どのような作業をしている ときに どのような物又は環境に どのような 不安全な又は有害な状態があつて どのようにし て災害が発生したかを詳細に記入すること。						略図(被害状況を図示すること。)					起因物	
													不安な状態	
													不安な行動	
報告書作成者職氏名				事業者 職		氏 名		印						

年 月 日

労働基準監督署長 殿